

**SCHEDA INFORMATIVA PER IL CONSENSO ALL'ESECUZIONE
DELL'ESPLORAZIONE DIGITALE RETTALE**

Gentile Signore/a,

l'indagine cui Le consigliamo di sottoporsi necessita di un Suo consenso, perché Lei possa, attraverso questo foglio informativo e il colloquio con il medico, esprimere per iscritto la Sua decisione.

Definizione di esplorazione digitale rettale (DRE)

L'esplorazione digitale del retto consiste in una manovra eseguita dal medico che prevede l'osservazione e la palpazione dell'area anatomica che corrisponde all'ano, al retto e alla zona attorno all'ano e che consente di rilevare la presenza di lesioni anatomiche e/o funzionali.

Come si esegue?

Il paziente viene invitato a rilassarsi e a porsi sdraiato sul fianco sinistro ripiegando le ginocchia verso il petto in modo che tutta la zona attorno all'ano sia facilmente valutabile.

La prima parte della visita consiste nel visualizzare la parte esterna dell'area anale.

La seconda parte comporta la necessità da parte del medico di introdurre delicatamente nell'ano il dito indice ben lubrificato per eseguire la esplorazione vera e propria del canale anale per verificare la presenza di alterazioni anatomiche e/o funzionali.

Controindicazioni

L'indagine condotta con l'opportuna delicatezza non è dolorosa e tutti possono essere sottoposti a questa indagine a meno che non ci sia la presenza di un importante stato infiammatorio, di ulcerazioni o di restringimenti del canale anale.

ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO DA PARTE DEL PAZIENTE

Il/La sottoscritto..... nato/a il//

Dichiara

1. Di aver ricevuto una informazione comprensibile ed esauriente sull'atto della esplorazione digitale rettale proposto dal medico in merito alla patologia di cui è affetto/a-e ai benefici attesi-
2. Di ☐ **ACCETTARE** ☐ **NON ACCETTARE** liberamente l'atto sanitario propostomi.

-

Firma del/ della Paziente:

.....

Firma e timbro del Medico:

.....

Data://